



ក្រសួងកម្មសាធារណៈ  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

# ການຫວັນຄືນສະຖານທີ່ສົງເຄາະຂອງຄົນທະການປິກຄອງ FOSTER CARE ADMINISTRATIVE REVIEW

ຊື່ຂອງເຕັກນອຍ \_\_\_\_\_ ເຄີນນໍາເບີຂອງເຕັກນອຍ \_\_\_\_\_

ວັນທີທີ່ໄດ້ເອົາເຕັກອ້ຍໄວ້ສະຖານທີ່ສົງເຄາະ \_\_\_\_\_ ວັນທີຫວຸນຄືນຂອງຄົນະການປົກຄອງ\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ສະຖານທີ່ຂອງການຫວຸນຄືນ (ເມືອງ) \_\_\_\_\_

1. ຝ່າມ (ຜູ້ປົກຄອງ) ຂອງເຕັກນອຍໄດ້ໃຫ້ການແນະນຳເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດຍ່  
ໃຫ້ໄວ້ກາດຂອງພວກເຂົາເຈົ້າດໍ່ການເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມຂອງຄົນນະບໍ່ອີຫານ.

#### A. ความต้องการสำหรับงานลักษณะ.

- เด็กน้อยมีความต้องการทุลย์สุ่นของเรื่อง.  
 เด็กน้อยค่อนจะกับคืนไปضاเพ็ม(ยาดซึ่งอัง) (ผู้บิกรอง) ในวันที่\_\_\_\_\_.

เด็กน้อยมีความต้องการทุลย์สุ่นของเรื่องต่อไปยังอันว่า\_\_\_\_\_

บ.เอ้าไว้ในสังathanที่เมืองสมิ (สังathanที่เอ้าไว้มีความจำวัดของกานเดี่ยวและยังคงความไว้ดูดของเรือนผั่งแม่น, ให้ความสันใจติดและความต้องกานพิเศษของเด็กน้อยป่าสักมีสังมนิ..):

- ເຕັກອ້ຍຕອງເອົາໄວ້ໃນສຖານທີ່ເຫັນມະສົມ.
  - ການເລືອກເອົາສະຖານທີ່ເອົາໄວ້ບ່ອນອື່ນຄວນນິການສໍາຮວດລວມດວຍ

C. ឧបនគម្រោងទីកន្លែងទាំងរាជិយាយ:

- ภาระเรื่องวิถีชีวิตร่วมเชื้อสายที่มีความต้องการด้านคุณภาพชีวิตที่สูงกว่าคนปกติ  
คนไข้จะห่วงคิดถึงเรื่องต่อไปโดย: \_\_\_/\_\_\_/  
 ภาระเรื่องวิถีชีวิตร่วมเชื้อสายที่มีความต้องการด้านคุณภาพชีวิตที่สูงกว่าคนปกติ.  
ภาระเรื่องวิถีชีวิตร่วมเชื้อสายที่มีความต้องการด้านคุณภาพชีวิตที่สูงกว่าคนปกติ.  
คนไข้จะห่วงคิดถึงเรื่องต่อไปโดย: \_\_\_/\_\_\_/  
ค่าอะตราที่ต้องจ่าย:

D. กิม DSHS งานยินยอมกับแผนการฯบี้ริการทางส่วนตัว;

- ภาคบุธิภาระเบี้ยตัวลิ้นตัวกานขวบคิวต์ความสะดูงที่ใช้เด็กน้อยรับกินเรือน,  
ลวนยุ่งตั้งตัวไปนั้น:

- ຄອບຄົວ/ໃຫ້ຄໍາປຶກສາຫາງສ່ວນຕົວ
  - ປິ່ນປົວດ້ານພະຍາບານ
  - ພາກລົງງາ

- ຄອບຄົວ/ປະເມີນຜົນຫາງສ່ວນຕົວ
  - ບໍລິການຖືກົນດີຂອງຄອບຄົວ
  - ອືນໆ

កំណត់ទិបាយ: (ថ្មីភាសាការាណិនយោមនិងការស្នើសុំការងារបំពុំការងារ.)

ລ້ວງດູຊີ່ວຄາວ

ອື່ນໆ \_\_\_\_\_

ຕໍ່ອະທິບາຍ: \_\_\_\_\_

F. ຄອບຄົວ/ເດັກນອຍ ຍືນຍອມກັບການວາງແຜນບໍລິການຫາງສ່ວນຕົວ:

ການຢັ້ງຢາມໃຫ້ມີຂັນໃນຮາວງ \_\_\_\_\_ ເຫຼືອຕໍ່ \_\_\_\_\_  
ຜົນລັບຂອງການຢັ້ງຢາມດິນງໍເຫຼືອນິ້ງ \_\_\_\_\_

ຄອບຄົວ/ເດັກນອຍອື່ນໆຍືນຍອມການກະໜ່າແຜນການບໍລິການຫາງສ່ວນຕົວດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້: \_\_\_\_\_

G.  ປະເມີນຂອງຄວາມກ້າວໜ້າຕໍ່ການກັບຄືນເຮືອນຫລືແນວອື່ນສໍາລັບແຜນການຫຼືຖາວອນ: \_\_\_\_\_

H.  ຄາດໝາຍເດັກນອຍທີ່ຈະກັບຄືນເຮືອນຫລືເອົາໄວ້ໃນສະຖານທີ່ແທນບ່ອນເບັນບ່ອນຫຼືຖາວອນຫລື  
ກອນ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

I. ຄົນະບໍລິຫານນີ້ໄດ້ຕໍ່ການຫວນຄືນແຜນການບໍລິການຫາງສ່ວນຕົວຈົນເຖິງວັນທີປັດຈຸບັນແລະພິວພັນກັບເອກ  
ສານແລະເລີ່ມໃຫ້ການແນະນຳຫຼຸກປາງໄດ້ບຸກຄົນເຫຼົ່ານັ້ນໃນການເຂົ້າຮ່ວມເຮັດການແນະນຳດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

2. ເຂົ້າຮ່ວມໃນການຫວນຄືນເຫຼົ່ານີ້:  ເດັກນອຍ(12ປີຂັນໄປ)  ພົມຂອງເດັກນອຍ  ຜໍຂອງເດັກນອຍ  
 ພະນັກງານ DCFS  
 ພໍລັງແມ່ລັງ;  ພະນັກງານຂອງອົງການເອກຊົນ \_\_\_\_\_, ຕົວແທນ \_\_\_\_\_  
 ອື່ນໆ \_\_\_\_\_

3. ໃນການເຂົ້າຮ່ວມຂອງສະມາຊຸກຄົນະບໍລິຫານແມ່ນ: \_\_\_\_\_ ປະຫານ, ແລະ: \_\_\_\_\_

ໃນນາມປະຫານ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍລັບລອງວ່າ:

ການຫວນຄືນນີ້ໄດ້ເປີດໃຫ້ແກ່ເດັກນອຍ(12ປີຂັນໄປ), ຜໍ່ພົມຂອງເດັກນອຍ, ແລະພວກເຂົ້າເຈົ້າທີ່ກຳແຈ້ງຫັນຕາມກໍາ  
ນົດໃນໄອກາດຂອງພວກເຂົ້າເຈົ້າເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມປະຊຸມການຫວນຄືນຂອງຄົນະບໍລິຫານ. ແລະສະມາຊຸກຄົນະບໍລິ  
ຫານຫວນຄືນຕໍ່ໄປນັ້ນບໍ່ໄດ້. ແລະບໍ່ໄດ້ມີຄວາມລັບຜິດຊອບກັບກໍຮະນິບໍລິຫານຫລືໃຫ້ການບໍລິການອັນໄດອັນນິ້ງ  
ໄປເຖິງພໍ່ພົມຫລືເດັກນອຍ.

\_\_\_\_\_  
ຊື່/ໝາຍື່

\_\_\_\_\_  
ຊື່/ໝາຍື່

ວັນທີ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ຊື່/ໝາຍື່

ປະຫານ,ຄົນະປົກຄອງຂອງກຸນຫວນຄືນ